Τόπος: ΖΑΚΥΝΘΟΣ Ημερομηνία: 21/1/2026

Αριθμ. Πρωτ.:

Αίτηση

ΠΡΟΣ: Τη Διεύθυνση Π.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ
Δια του Δ/ντή/ντριας - Προϊσταμένης του

4ΟΥ Δημ. Σχολείου ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Νηπιαγωγείου

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΤΣΕΜΠΕΛΗ
ΟΝΟΜΑ:	ΕΥΓΕΝΙΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	ΠΕ 86 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ(1):	ΜΟΝΙΜΗ
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ(2):	4Ο ΔΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:	-
ΘΕΣΗ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:	4Ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΖΑΚΥΝ ΘΟΥ 2Ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΕΡΙΟΥ
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ(3):	6934450634
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: (οδός-αριθμός-πόλη)	ΠΡΟΦΗΤΗ ΗΛΙΑ 4, ΖΑΚΥΝΘΟΣ,29100
Χορηγηθείσα κανονική άδεια τρέχοντος ημερολογιακού έτους (ημέρες):	

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική άδεια** απουσίας:

1 ημέρας(ών)

και συγκεκριμένα από: 22/1/2026 έως: 22/1/2026

για:

ΝΑ ΜΕΤΑΒΩ ΣΤΟ ΜΕΡΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΜΟΥ ΩΣΤΕ Τις ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΜΕΡΕΣ ΝΑ ΠΑΡΕΥΡΕΘΩ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΩ

Συνοδευτικά υποβάλλω:

Θέμα: "Χορήγηση κανονικής άδειας απουσίας"

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑ ΕΙΣΗΓΕΙΤΑΙ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

ΤΣΕΜΠΕΛΗ ΕΥΓΕΝΙΑ

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑ

(1) Συμπληρώστε με: Μόνιμος, Αναπληρωτής, Αναπληρωτής ΕΣΠΑ, Ωρομίσθιος.
(2) Συμπληρώστε με: Με οργανική, από διάθεση ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ, από απόσπαση ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ, από λειτουργική υπεραριθμία, Δ/ντής ή Προϊστάμενος, με μερική/ολική απασχόληση (για αναπληρωτές-ωρομίσθιους)
(3) Συμπληρώστε με τον αριθμό κινητού τηλεφώνου και με τον αριθμ. τηλ. εργασίας/οικίας, για να μπορέσουμε ενδεχομένως να επικοινωνήσουμε μαζί σας πρωινές ώρες.